

## 乳癌取り扱い規約からみた教室乳癌例の検討

著者	広木 貞一
号	636
発行年	1970
URL	<a href="http://hdl.handle.net/10097/18842">http://hdl.handle.net/10097/18842</a>

氏 名 ( 本 籍 )                      ひろ                      き                      てい                      いち  
   広                      木                      貞                      一

学 位 の 種 類                      医                      学                      博                      士

学 位 記 番 号                      医                      第                      6                      3                      6                      号

学位授与年月日                      昭 和                      4                      5                      年                      2                      月                      2                      0                      日

学位授与の要件                      学位規則第 5 条第 2 項該当

最 終 学 歴                      昭 和                      3                      8                      年                      3                      月  
   弘 前 大 学 医 学 部 卒 業

学 位 論 文 題 目                      " 乳 癌 取 扱 い 規 約 "                      か ら み た 教 室 乳 癌 例 の 検  
   討

( 主 査 )

論 文 審 査 委 員                      教 授                      榎                      哲                      夫                      教 授                      葛                      西                      森                      夫

   教 授                      鈴                      木                      千 賀 志

# 論文内容要旨

## I) 研究目的

乳癌症例を共通の基準により比較検討する目的で、新らしく「乳癌取扱い規約」(案)が提案されたので、この規約にしたがい教室乳癌例の検討を試みた。

## II) 検索対象

昭和16年から昭和43年までの28年間教室で手術した未治療女子乳癌312例を検索対象とした。

## III) 検索成績および考案

A) 臨床的事項 1) 年齢別頻度は40才台が最も多く、次いで50才台、30才台の順であり、諸家の報告に一致している。2) 初発症状としては全例が腫瘤を認め、同時に疼痛や異常乳頭分泌を認めた症例もあつた。病期期間は3ヶ月以内が最も多かつた。3) 腫瘤の占居部位は外上部Cが159例と最も多く、Humphrey, 梶谷らの報告と同様である。

B) 病理学的事項 1) 組織像は「乳癌組織分類試案」に従つて分類した。非浸潤癌9例、浸潤癌280例で通常型では乳頭腺管癌、硬癌、髓様腺管癌の順に多かつた。2) リンパ節転移陽性例は158例(転移率50.6%)で、 $n_1$ 105例、 $n_2$ 29例、 $n_3$ 24例であつた。Urbanは55.6%、志村は59.4%の転移率を報告していたが、教室例ではこれらに比べやや低率である。腫瘤の占居部位別では外上部52.2%と最も多く、外下部、内下部の転移率は低かつたが、外側群49%、内側群46%と両者の間に差はなかつた。胸骨旁転移は34例中7例に認められ、内側および中心部例では23%、外側腋窩転移例では17%の転移率で、内側乳癌は外側例に比べて転移が高く、特に内側例で腋窩転移の認められる場合に転移率が高かつた。妹尾、志村らもほぼ同様の成績を報告している。Tとリンパ節転移をみると、Tの増大とともに転移率は高くなる。組織像別のリンパ節転移率は髓様腺管癌、硬癌、乳頭腺管癌の順であつた。3) 病期分類 TNM分類ではStage I 132例、Stage II 79例、Stage III 91例、Stage IV 10例となる。門馬、梶谷らの報告ではStage I が最も多いが、藤森、草間らの報告ではStage II が最も多くなつており、教室例は門馬、梶谷らの成績に近い。Tnm 分類による頻度についての報告は少ないが、教室例ではStage I 144例、Stage II 82例、Stage III 51例、Stage IV 35例であつた。

C) 治療成績 1) 手術々式は梶谷は症例に応じて拡大根治手術を施行し、志村は全例で胸骨旁廓清を付加した超根治手術を行なつてゐるが、教室の手術々式は定型的根治手術が127例と最も多く、次で小胸筋保存手術109例、拡大根治手術44例、その他32例であつた。併用療法は術後放射線療法を主としている。2) 手術遠隔成績 a) 生存率・教室の5年生存率は、消息判明例

では64.7%, 治療手術では70.1%である。Haagensen, 梶谷らの報告では73.3%から47.4%で教室の成績とほぼ一致する。10年生存率では梶谷は60.5%, 藤森は62.9%と報告しているが、教室の治療手術例では46%の10年生存率で、やや低率であつた。b) 年令別の予後をみると、教室例では29才以下の若年者は全例生存し、30才台、40才台では予後良好であつたが、年令の増加とともに生存率は低下する傾向がみられた。Humphrey, 梶谷らの報告では、若年者の予後は不良とされているが、年令と予後は関係がないとの報告も少なくない。教室例はいづれもStageが低かつた為に予後が良好になつているものと思われる。c) 病期期間と5年生存率をみると教室例では期間の長いものほど、予後不良で、門馬らの成績に一致する。しかしHumphreyは両者間に関係はないと報告している。d) 腫瘍占居部位別の5年生存率では外下部が最も良好であつた。内側例と外側例との間に差はなく、Richards, 草間らも部位と予後には密接な関係はない、と述べている。e) 腫瘍の大きさと5年生存率との関係をみると、腫瘍の増大とともに生存率は低下を示し、Wynder, 梶谷, 門馬らの報告と同様の成績であつた。f) リンパ節転移と5年生存率をみると、転移陰性例の5年生存率は87.7%, 陽性例では39.8%であり、n<sub>1</sub>例50%, n<sub>2</sub>例36%, n<sub>3</sub>例6.7%の5年生存率であつた。Haagensen, 藤森, 梶谷らも転移の有無と予後には密接な関係があると述べている。g) 組織像と5年生存率をみると、浸潤癌では乳頭腺管癌の予後は硬癌、髓様癌に比べて良好であつた。非浸潤癌は全例生存している。h) 病期分類と5年生存率をみるとTNM分類ではStage I 86%, Stage II 61%, Stage III 39%, Stage IV 0%となり、またT<sub>nm</sub>分類ではそれぞれ88%, 62%, 40%, 5%となる。いづれの分類でもStageの進行とともに予後不良となり、諸家の報告と一致する。i) 手術方式と5年生存率との関係をみると定型的根治手術では69.2%, 小胸筋保存手術では57%の5年生存率である。拡大根治手術では40%と低い。これは進行乳癌のみを対象とした為であり、志村らの報告では拡大根治手術は定型的根治手術より5年生存率が高い。教室では術後放射線照射を併用しているが、遠隔成績は照射例が非照射例より若干良好であつた。

#### IV) 結 語

教室乳癌症例312例を検討し次の結論を得た。1) 乳癌は40才台に最も多く、外上部に多い。2) リンパ節転移率と年令, 占居部位との関係は明らかでないが、Tの増大とともに転移率は高くなる。3) 消息判明例の5年・10年生存率はそれぞれ64.7%, 39.8%であつた。4) 5年生存率は病期期間の長いものほど、腫瘍の大きいものほど低率であつた。5) リンパ節転移の有無およびその程度は予後を支配する最も重要な因子である。6) TNM分類, T<sub>nm</sub>分類によるStageは予後を判定するのに有用である。

## 審 査 結 果 の 要 旨

乳癌の手術成績に関する報告は、多数みられるが、報告者によりその判定基準はまちまちであり、手術成績の比較は困難であつた。著者は、新しく提案された「乳癌取扱い規約」にもとづいて、過去28年間に切除された未治療女子乳癌312例について検討し、次のごとき結果を得ている。

乳癌症例の年齢別頻度は40才台が最も多く、ついで50才台、30才台の順であり、腫瘤の占居部位は外上部(C)が最も多かつた。

リンパ節転移は、約半数の症例にみられ、そのうちでも腋窩リンパ節転移が多かつた。リンパ節転移と年齢、腫瘤の占居部位との関係は明らかでないが、腫瘤の増大とともに転移例は多くなる。胸骨旁転移は、外側例よりも内側乳癌に多く、腋窩転移例で頻度が高い。乳頭腺管癌は、硬癌、髓様腺管癌にくらべ転移率が低かつた。

5年生存率は、耐術消息判明例では64.7%、治癒手術では70.1%であるが、10年生存率はそれぞれ39.8%、46%であつた。5年生存率は年齢の増加とともに低下し、病期期間の長いものでは低率であつた。腫瘤の占居部位は予後と明らかな関係はないが、腫瘤の大きいものほど予後不良であつた。

リンパ節転移陰性例の5年生存率は87.7%であるのに対し、転移陽性例では39.8%と予後不良であり、さらにリンパ節転移が高度になるにしたがい5年生存率も低下しており、リンパ節転移の有無およびその程度が予後を左右する最も重要な因子である。組織像では、乳頭腺管癌が、硬癌、髓様腺管癌よりも予後良好であつた。

また、TNM分類およびTnm分類によるstageは予後の判定に有用であり、本分類は臨床上価値ある分類法である。

比較的多数の症例について、共通の規準にしたがい検討を加え、以上のごとき結果を得た本研究は、欧米諸国および本邦諸家の成績と比較検討し、乳癌治療成績の向上に寄与するところ少なからぬものがあると思ふ。

よつて、本論文は学位を授与するに値するものと認める。